

FAX : 0 7 9 8 - 23 - 3910

西宮市社会福祉協議会

地域福祉第 2 課 地域福祉第 1 係 行

認知症サポーター養成講座 実施報告書

受講者名 (団体名等)								
開催日	令和 年 月 日 ()							
開催場所								
キャラバンメイト 氏名								
サポーターの 年齢内訳	10 代	20 代	30 代	40 代	50 代	60 代	70代 以上	合計
女性								
男性								
講座に 関しての コメント								
受講者からの 質問								